



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE PERNAMBUCO
Campus Igarassu

TERMO DE ENCERRAMENTO DE ESTÁGIO

Ao(s) ____ dia(s) do mês de _____ do ano de 20____, na cidade de Igarassu, Estado de Pernambuco, no ato, as partes a seguir nomeadas, celebram entre si este TERMO DE ENCERRAMENTO DE ESTÁGIO, conforme direito garantido na cláusula 9ª do Termo de Compromisso de Estágio celebrado em ____/____/____.

INSTITUIÇÃO CONCEDENTE DE ESTÁGIO

RAZÃO SOCIAL:
CNPJ:
ENDEREÇO:

ESTAGIÁRIO

NOME:
CPF:
CURSO:

INSTITUIÇÃO DE ENSINO

RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE PERNAMBUCO - IFPE - CAMPUS IGARASSU
CNPJ: 10.767.239/0016-21
ENDEREÇO: Rodovia BR-101 Norte, Km 29, s/nº, Engenho Ubu - CEP: 53659-899 – Igarassu/PE (Zona Rural)

E por estarem de acordo, firmam as partes o presente Termo de Encerramento de Estágio em três vias de igual teor para um só efeito, na presença das testemunhas abaixo nomeadas e assinadas.

Igarassu , ____ de _____ de 20____.

IFPE – *Campus Igarassu*

EMPRESA CONCEDENTE

ESTAGIÁRIO do IFPE – *Campus Igarassu*

TESTEMUNHAS:

SERVIDOR do IFPE – *Campus Igarassu*

FUNCIONÁRIO da Empresa Concedente